MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

serial no. 10*5*93030

FILING DATE

APPLICANT(S

CLAIMS

-		AS F	ILED		TER NDMENT		TER ndment
Ŀ		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51							
52							
53							
. 54				·			
55			·		<u>'</u>		
50						·	
58							
59							
60							
61							<u> </u>
62							
63	3						
64							
65							
66	6						
6							
68		,	·				
69 70		•					
71					<u> </u>		
72							
73							
74							
75			•				
- 70							
7							
78							
79							
80		·			<u> </u>		
81				·			-
83							
84							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
85							
80	6			·			
8	7						
88							
89							
90				-			
91							·
92							
93					<u> </u>		
95							
90				·			
97				·			
98							
99							
10	0					· .	
TOT	AL D.	·	1		1		#
TOT			(=		4		(
TOT.	AL MS						

(FOR USE WITH FORM PTO-875)									
						C			
	ASF	ILED		TER ndment	AFTER				
	IND. DEP.		IND.	DEP:	2 MAMENDMENT IND. DEP.				
- 1	11110.	DEI.	IND.	DET:	IIVD.	DEP.			
2			1	·	•				
-3	ļ		1						
5		4	+						
6		71.	1						
7		8	T						
8	<u> </u>	7	-						
10		8							
11		9							
12	ļ	SE	·		·				
13 14		(1)		1					
15				1					
16	<u> </u>								
17 18									
19						····			
20				-					
21	·			 					
23				1					
24									
25 26			· · · · ·						
27									
28		·				,			
29 30									
31									
32									
33 34			•						
35									
36									
37				<u> </u>					
38 39									
40									
41									
42									
44						·			
45									
46 47									
48			L						
49.						-			
50 TOTAL									
IND.		. ♣.	12	₩		#			
TOTAL DEP.		(=	\prod	(=		(- .			
TOTAL CLAIMS			13						